

入学願書

年 月 日

台中日本人学校運営委員長 様

台中日本人学校長 様

保護者氏名

下記の子どもについて、貴校____学部____学年への入学許可をお願いいたします。

記

児童・生徒	ふりがな		性別	生年月日	パスポートNO
	名前			年 月 日	
	国籍				
	本籍				
	前籍校				
保護者	父	名前	国籍	勤務先	
	母	名前	国籍	勤務先	
	現住所				
	連絡先	自宅TEL 父携帯	母携帯	在籍している 兄弟姉妹	
スクールバス利用希望 有 バス停 () 無					
メールアドレス					

